

### Chapitre 3 : leptospirose

L'importance : médicalement grave.

(Gastroentérite et atteinte rénale)

Economiquement : perte économique aux chenilles.

C'est une zoonose mortelle, il y a des cas mortels chez l'homme comme les éboueurs par exemple.

Les leptospires sont des spirochètes de forme hélicoïdale.

On les recueille dans l'urine fraîche, on les verra de coloration argentée.

Leurs réservoirs sont les rongeurs, chien qui est le premier réservoir.

Les dépositaires sont hydro tellurique

Elles sont disséminées dans l'eau douce etc...

#### Symptomatologie :

**Remarque :** la croissance de ces leptospire a besoin de vit B, B12 et de fer ces trois éléments sont indispensables à la croissance des ces leptospire.

#### Culture des leptospires :

« Différent éléments doivent être présent :

Un pH alcalin 7.2 à 7.6,

Protection vis à vis de la lumière,

La température une température ambiante 15 à 25,

Une source de carbone : AG, des sels d'ammonium, de l'albumine »

Etapes de l'infection par les leptospires :

- Exposition de l'infection par les leptospires à partir l'eau contaminée ou bien d'une source de mammifères 'rongeur, carnivores'.
- pénétration de la barrière de la muqueuse donc il y aura une atteinte de vascularite hémorragique d'où la présence de pétéchies « leptospiremie ,multiplication des leptospires» après il y aura un tropisme vis-à-vis de l'organe cible comme le foie ,rein ,tube digestif , « lors de leptospirose on parle de forme oculaire qui est dénommée uvéites qui n'existe pas chez le chien mais chez le cheval qui est en contact avec les rats et qu'on appelle la FP 'fluxion périodique' le vétérinaire face à ce cas doit utiliser des anti-inflammatoire au niveau de l'œil car il y a des antigènes AG leptospirosique »
  - Soit qu'il y a élimination des leptospires soit portage chronique « j'ai vu deux cas seulement de leptospirose chez le chat ».

- phase terminale : Diarrhée, trofuse, nausée odeur très forte l'animal beigne dans ses sels.

Remarque : il peut y avoir une origine vénérienne « coït, ou placentaire *in-utero* »

Si la souche est virulente et l'hôte est fragile il y aura installation de l'expression clinique.

L'expression clinique dépend de la virulence des leptospires et des capacités de défense de l'animal « la capacité de l'immunité »

Il y a deux voies d'expression clinique :

1-GIH : gastroentérite hémorragique :

Due en général à *Leptospira canicola* « chien » et c'est la forme la plus grave la plus rapide 48H' 80% mortelle, elle évolue en trois phases :

- après une incubation de 24 à 48H « il n'y a pas d'installation d'atteinte rénale contrairement à l'ictéro-hémorragie », état de prostration intense, une flaccidité musculaire, -gastroentérite hémorragique avec aspect de sel sanguinolent « aspect de goudron dominé par du sang digéré », déshydratation extracellulaire: diarrhée, vomissement, présence de pétéchies sur toutes les muqueuses buccale, vaginale et au niveau du pénis.

Remarque : lorsqu'on est face à un cas clinique qui se présente sous forme de gastroentérite hémorragique on cherche présence de pétéchies au niveau des différentes muqueuses buccale, vaginale si on ne trouve pas on cherche d'autre cause que la leptospirose.

Remarque :

On plus des ces symptômes il faut toujours faire une analyse biologique celle-ci révèle une insuffisance hépatique et une atteinte rénale. « Dosage des transaminases, atteinte rénale, lors ce que c'est une perturbation d'urine soit c'est une anurie ou oligurie, protéinurie à 3 croix'urée foncée, urée à 2g/l, créatinine > 50mg/l' » urée et créatinine sont augmentées

Si je suis devant une leptospirose à un stade terminal avec une atteinte rénale là où je parle d'urémie C'est l'odeur urinaire ce n'est pas la peine de faire le teste ceci est un coma urémique.

2-Forme Ictéro hémorragie « rongeur » :

Due à *Leptospira ictero hémorragique* « maladie de Weil », cette forme est moins virulente que la première, sa caractéristique est un tropisme pour le foie, l'incubation dure de 3 à 5j.

Ses symptômes généraux : sont atteinte générale anorexie ce qui rend l'animal altéré, ils sont moins accentués.

Symptômes digestifs : maître signe clinique qui attire le propriétaire à apporter l'animal c'est ce qu'on appelle « signe d'appel, alarme » est les vomissements et la diarrhée. « Si c'est des vomissements c'est l'estomac qui est atteint « pH acide » si c'est une occlusion et vomissement il y a un arrêt de transit est qui veut dire qu'il y a eu une digestion ce qui est définie par une odeur fécaloïde, donc ouvrir l'animal avec une opération chirurgicale et enlever l'obstacle.

Ces formes subaiguës ou chroniques se rencontrent quand l'animal survit dans la forme aiguë, nous aurons un ictère « quand je dis ictère je vise le tropisme » il y a un syndrome hémorragique, compartiment des signes rénaux : ictère très caractéristique flamboyant prolongé qui débute très tôt ceci est un indice d'orientation.

Symptômes rénaux : la leptospirose en phase de début il n'y a pas d'insuffisance rénale mais il y a une néphrite interstitielle qui évolue rapidement en deux phases :

- soit qu'on n'a pas de signes cliniques « multiplication des leptospires aux niveaux des néphrons ».

- soit qu'on a des signes cliniques insuffisance rénale subaiguë.

Dans cette phase compensatrice qui dure 8j nous avons un syndrome de polyurie polydipsie.

Phase décompensatrice : soit je suis devant une oligurie ou anurie, soit augmentation de l'urée sup 3g/L là où nous serions devant un coma urémique.

-Sur un plan lésionnel post mortem à l'autopsie, les reins sont congestionnés, mou et pleins de sang.

**-Histologiquement** : dans la néphrite interstitielle nous avons des lésions épithéliales aux néphrons c'est ce qu'on appelle lésions interstitielles, il peut y avoir des signes hépatiques, lésion au tube digestif.

**-Diagnostic** : il repose sur l'épidémiologie, bilan biochimique et hématologique.

**-Diagnostic différentiel** : Le maître signe clinique est le syndrome convulsif qui n'existe pas contrairement à l'hyperthermie.

**-Pronostic** : dans 90% est mortelle, en comparaison avec la pathologie équine et bovine il y a deux importances, médicale et économique, les dix % qui restent sont dans les formes subaiguës et chroniques. « Mais vu qu'il y a atteinte rénale la question que je pose est : est-ce que je suis dans une phase réversible ou irréversible ? »

**-Conduite à tenir** :

Diarrhée hémorragique : estomper cette diarrhée par un anticoagulant, Vit K

Si atteinte hépatique : nous aurons recours aux protecteurs hépatiques.

Si atteinte rénale : prescrire des diurétiques pour libérer cette toxine et éviter la néphrite interstitielle.

---

« Les parties écrites en italique et soulignées sont les paroles de monsieur Brarhi qui ont été données oralement pendant le cours » ManOfAction.